



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

1 Ata da segunda reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional Garças Araguaia (CIR GA),
2 realizada aos dezoito dias do mês de abril do ano de dois mil e vinte e quatro, na Sala de Reunião do
3 Complexo Regulador da Macrorregião Leste Garças Araguaia – MT. Após a conferência de quórum
4 a reunião foi aberta às treze horas e trinta e cinco minutos e presidida pelo Coordenador da CIR GA,
5 senhor Franco Danny Manciolli Oliveira. Como Vice Regional do COSEMS MT e como Secretário
6 Municipal de Saúde de Torixoréu, participou o Sr. Magno Sousa Martins Vieira. Cumprindo funções
7 como parte da mesa condutora dos trabalhos estiveram presentes à reunião o Secretário Executivo da
8 CIR GA, Sr. Márcio Meirelles Ferreira e a Relatora Rosangela Cristina da Silva Oliveira Moraes.
9 Registraram presença também: Domingos Sávio Rodrigues Carvalho (SMS Araguaiana), Salete
10 Terezinha Lauermann (SMS Barra do Garças), Creone Antonio da Costa (SMS Barra do Garças),
11 Jheynny Caldeira de Souza (SMS Barra do Garças), Lindinalva Maria de Souza Silva (SMS Barra do
12 Garças), Marcos Vítor N. Carrijo (SMS Barra do Garças), Wickytor Winnícios de Sousa Vilela (SMS
13 General Carneiro), Daianna Jessica Rocha Batista (SMS Nova Xavantina), Lilian da Rocha (SMS
14 Nova Xavantina), Rafaela Ferreira Ribeiro (SMS Ribeirãozinho), Alessandra Carla Furian (ERS BG),
15 Auxiliadora Martins Gidrão Dantas (ERS BG), Caciana Gasparetto (ERS BG), Dana Vilela Barbosa
16 (ERS BG), Gabriel Gomes Araújo (ERS BG), Gilberto Oliveira de Jesus (ERS BG), Jane Ramos
17 Varjão (ERS BG), Katiúscia Silva Campos Ferreira (ERS BG), Leila de Moraes Lourenço (ERS BG),
18 Letícia Pinho Gomes (ERS BG), Margarete de Castro (ERS BG), Selma Divina Soares Porto de Souza
19 (ERS BG), Sinara Cristina de Moraes (ERS BG), Vânia Rodrigues dos Santos (ERS BG), Diógenes
20 Marcondes (Superintendência de Atenção à Saúde – SES/MT), Danyllo Camargo Prados (Apoiador
21 Regional do COSEMS MT), Carmino Antônio Tseredzatsu (Vice – Presidência CONDISI Xavante),
22 Nazario H. Tsiróbó (CONDISI Xavante), Sérgio Tseredzatsu (DSEI Xavante). Franco inicia a segunda
23 reunião ordinária da CIR Garças Araguaia, ofertando votos de boas vindas e agradecendo a
24 participação de todos. Registra e agradece a presença de Diógenes Marcondes, Superintendente da
25 Atenção à Saúde. Comunica a solicitação das seguintes inclusões de pauta: aprovação das Proposições
26 Operacionais CIR Garças Araguaia nº 011 e nº 012; apresentação com o tema “Saúde Digital e Suas
27 Ofertas Inovando a Saúde em Mato Grosso”, a ser feita por Diógenes Marcondes. As inclusões de
28 pauta são aceitas. Oferta a palavra ao Vice Regional do COSEMS MT e Magno saúda o pleno,
29 agradecendo especialmente a presença o Superintendente Diógenes Marcondes, cuja atuação junto à
30 Superintendência de Atenção à Saúde tem sido de vital importância no atendimento a diversos anseios
31 dos municípios de nossa Região. Retomando a palavra, Franco sugere inversão de pauta desta reunião,
32 iniciando primeiramente pela parte dos **TEMAS DE APRESENTAÇÃO E DISCUSSÃO**. Diógenes
33 inicia a apresentação conceituando o Programa Saúde Digital e de como ele vem sendo implantado no
34 Estado de Mato Grosso. Fala da legislação pertinente ao referido Programa, explicando sobre como
35 alguns processos de trabalho são iniciados a partir do momento em que o município faz a adesão. Fala
36 que os municípios precisam fazer a adesão ao Programa no Estado, após a adesão ao Projeto Nacional
37 ofertado pelo Ministério da Saúde. Comenta sobre como acontece a regulação das consultas e sobre os
38 especialistas contratados para os respectivos atendimentos, diferenciando os processos de
39 Teleinterconsulta e Teleconsultoria. Elenca as especialidades que já estão sendo ofertadas no Estado e
40 as perspectivas de inclusão de novas especialidades, inclusive as especialidades que podem ser
41 ofertadas pelos municípios participantes do Saúde Digital. Conceitua alguns termos referentes ao
42 Saúde Digital, mostrando como alguns processos estão sendo realizados com bastante êxito. Diz que
43 aparelhos e equipamentos estão sendo adquiridos pelo Estado para garantir o atendimento da população
44 de todos os municípios que fizerem a adesão ao Saúde Digital e que, um grande avanço nesse sentido,
45 é o de que as áreas dos Distritos Sanitários Indígenas também estarão sob cobertura do Programa. Cita
46 a Portaria nº 814/2023/GBSES, que designa os profissionais especialistas como teleconsultores,



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

47 teleinterconsultores e telerreguladores da Rede Estadual de Atenção à Saúde e garante a regulação da
48 carga horária desses respectivos profissionais atuando no Programa Saúde Digital MT. Comenta sobre
49 o Matriciamento de Redes de Atenção à Saúde, destacando o Projeto na linha de Cuidado em Saúde
50 Mental, uma atividade inicialmente voltada aos servidores na linha de frente de atendimento durante a
51 pandemia Covid-19 e que, agora, pode ser expandida aos demais servidores em uma escala maior. Fala
52 do Projeto MT Sem AVC, como uma estratégia entre os diferentes componentes da Rede de Atenção
53 às Urgências e Emergências no tratamento do AVC Isquêmico e cujos resultados têm sido muito
54 exitosos. Comenta também sobre a abrangência do Programa Saúde Digital no atendimento às pessoas
55 privadas de liberdade, através do Projeto Saúde no Cárcere. Diógenes enfatiza a ampliação significativa
56 do número de atendimentos, a ampliação do acesso da população a diversos serviços de saúde
57 especializada, o acesso rápido e seguro a esses serviços, com avaliações mais precisas e a significativa
58 redução de custos, gerando economia e eficiência, principalmente quanto à transferência de pacientes
59 para diversas localidades. Diógenes ainda fala sobre a parte da Tele-Educação em Saúde Digital e os
60 Tele-Diagnósticos. Responde a alguns questionamentos surgidos sobre a elegibilidade dos municípios
61 quanto aos Projetos, e coloca-se à disposição para esclarecimentos posteriores sobre o assunto,
62 enfatizando o convite para que todos os municípios façam a adesão ao Saúde Digital no Estado de
63 Mato Grosso. A técnica Margarete faz uma apresentação intitulada “A Gramática do Bem-Estar na
64 Perspectiva do Povo A’Uwe Uptabi (Xavante): Concepções e Valores Culturais de Saúde / Doença”.
65 Ela explica que esse trabalho surgiu como requisito de conclusão do curso de graduação com a
66 pretensão de contribuir significativamente na rotina dos profissionais da saúde que atuam no cuidado
67 da saúde indígena, especificamente da população Xavante. Ela mostra como é importante compreender
68 as noções de pessoa, cuidados com o corpo, relações de parentesco e de práticas rituais, conceituados
69 a partir da linguagem indígena, com a simbologia inerente a essa gramática específica. Tudo isso
70 influencia na comunicação efetiva do cuidador da saúde com o paciente indígena, garantindo o
71 processo adequado de manutenção ou de reestabelecimento da saúde do indivíduo cuidado. Margarete
72 fala sobre o contexto histórico-social pelo qual todas as populações indígenas passaram em nosso país
73 e como alguns conceitos foram se perpetuando até os dias atuais, alguns necessitando de serem
74 reconstruídos de modo a se garantir a assistência adequada às populações indígenas, principalmente
75 quanto aos cuidados em saúde. Margarete enfatiza também a forma como são encaradas e nomeadas
76 algumas questões naturais e de espiritualidade na cultura Xavante, atentando-se sempre como são
77 interpretados os símbolos e as imagens próprias da referida cultura. Ela mostra como é importante
78 compreender todo esse universo linguístico e cultural, principalmente no modo como o indígena
79 xavante expressa os conceitos de doença e de saúde, de modo a garantir o melhor atendimento em
80 saúde ao indivíduo. Por fim, Margarete agradece a atenção de todos e destaca a presença de
81 representantes do DSEI Xavante e do CONDISI Xavante nesta reunião e pela possibilidade de estudar
82 e conhecer um pouco sobre a cultura indígena xavante, podendo contribuir com sugestões de melhorias
83 no atendimento pleno a essa população. Continuando a reunião, inicia-se a parte de **INFORMES**.
84 Franco comunica que no próximo dia dezoito de abril, às quinze horas e trinta minutos, acontecerá
85 uma reunião online, através do aplicativo Google Meet, sobre a apresentação da nova Portaria do
86 Programa Mais MT Cirurgias 2024 – Programa Estadual de Cirurgias Eletivas (Fila Zero). O link da
87 reunião será encaminhado oportunamente a todos, sendo muito importante a participação de todos os
88 gestores municipais e consórcios. Na sequência, o Apoiador Regional do COSEMS MT, Danyllo, faz
89 uso da palavra e lembra a todos que estamos em ano de encerramento de gestão e que, por isso, é
90 preciso que os gestores estejam se preparando para esse processo, mesmo aqueles que poderão
91 continuar nos cargos atuais enquanto gestores, observando a situação dos instrumentos de
92 planejamento no SUS. Fala que o CONASEMS está preparando uma série de atividade relacionadas



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

93 aos instrumentos de planejamento no sentido de sempre auxiliar os gestores quanto a esses
94 instrumentos. Assim, será feita uma apresentação sobre o tema na reunião de CGM (Colegiado de
95 Gestores Regionais Municipais da Região de Saúde Garças Araguaia), que acontecerá após esta
96 reunião da CIR Garças Araguaia. O objetivo será apresentar sobre os instrumentos de planejamento do
97 SUS, abordando pontos como vigência, objetivos, prazos de entrega e DigiSUS, fazendo um panorama
98 da situação dos instrumentos nos municípios da Região Garças Araguaia e os prazos de cada município
99 para a entrega da documentação. No ensejo, a técnica Jane comunica que já foi encaminhado nos e-
100 mails cadastrados para acesso ao sistema de informação DigiSUS e nos demais das gestões municipais
101 o documento SES-OFC 2024/00107/DIRERSBG/SES, de 17/04/2024 e o Levantamento “Situação dos
102 Instrumentos de Planejamento do SUS da região de saúde Garças Araguaia, nos anos de 2018 a 2024.”
103 Jane destaca que esses anexos são conteúdos com o objetivo de fornecer conhecimento sobre a atual
104 situação dos municípios de nossa Região de Saúde, servindo como ponto de reflexão e também de
105 subsídio para a resolução das pendências que ora se apresentam. Danyllo ainda fala sobre a Portaria
106 GM/MS nº 3.493, de 10/04/2024, a qual institui nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso
107 de Atenção Primária à Saúde no âmbito do SUS. Danyllo diz que o assunto também será melhor
108 explanado na reunião de CGM, já que essa Portaria traz novos componentes e novos valores de
109 recursos, além de um novo modelo de financiamento tendo em vista os moldes do financiamento atual.
110 Representando a CIES Garças Araguaia, o técnico Gilberto fala sobre o curso de “Capacitação em
111 Autocuidado Apoiado em Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus no Âmbito da Atenção
112 Básica em Saúde de Mato Grosso”. Gilberto comunica que o referido curso acontecerá no período de
113 vinte e dois a vinte e seis de abril, mediante ferramenta do google Meet, na modalidade síncrona. Ele
114 diz que ainda estão existindo diversas dificuldades de adesão dos profissionais ao curso, principalmente
115 por conta da modalidade específica em que as aulas estão sendo ofertadas, pois o curso tem a duração
116 de quarenta horas e exige a liberação dos profissionais inscritos durante cinco dias ininterruptos para
117 a participação nas aulas. Ainda assim, Gilberto insiste na importância de que as vagas que estão sendo
118 ofertadas aos municípios de nossa Região de Saúde e ao DSEI Xavante sejam aproveitadas, solicitando
119 que os gestores se empenhem em garantir a inscrição e a participação de pelo menos um servidor de
120 Unidade Básica de Saúde de cada município. A técnica Selma informa sobre a necessidade de ser
121 realizada a depuração da fila de espera, tanto no ambiente ambulatorial quanto no ambiente hospitalar,
122 lembrando que o agendamento dos pacientes já está sendo realizado de acordo com a ordem
123 cronológica na fila do SISREG III e não por fila de prioridades. Reforça que essa depuração tem de ser
124 feita de forma contínua e regular, para que não existam pendências quanto à regulação dos pacientes,
125 a fila de espera seja otimizada e seja evitado o desperdício de vagas. Continuando a reunião, a técnica
126 Auxiliadora diz que o próximo dia vinte de abril foi marcado como o Dia D de Vacinação Contra a
127 Influenza em Mato Grosso. Os municípios devem se mobilizar para a realização exitosa da campanha,
128 fazendo a cobertura vacinal dos grupos prioritários. Como houve atraso no envio das doses de vacina
129 pelo Ministério da Saúde e, por causa disso, alguns municípios podem não ter doses suficientes para a
130 execução dessa ação específica, eles poderão, nesses casos, organizar a mobilização do Dia D em outra
131 data mais propícia. Auxiliadora lembra que o mais importante é que a mobilização aconteça e as metas
132 de cobertura vacinal sejam alcançadas. Fala ainda que é preciso fazer e encaminhar à área técnica de
133 Imunização do ERS Barra do Garças, até amanhã, dia dezanove de abril, o relatório das atividades
134 desenvolvidas referente ao Microplanejamento Atividades de Vacinação Alta Qualidade AVAQ, bem
135 como, o cronograma das ações de monitoramento que ainda irão ocorrer durante este ano corrente. Ela
136 diz que é uma exigência do Tribunal de Conta para a prestação de contas do repasse financeiro vindo
137 anteriormente para subsidiar as ações de vacinação nos municípios. Fala da importância de o município
138 fazer a utilização adequada do recurso recebido e de encaminhar o relatório das atividades na data



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

139 estipulada, de modo que não haja sanções. Renata (SMS Novo São Joaquim) comenta sobre as
140 dificuldades de utilização do recurso financeiro acima referido, uma vez que é preciso fazer licitação
141 eletrônica e nem sempre isso é possível, principalmente em municípios de pequeno porte. Auxiliadora
142 cita exemplos de como o recurso pode ser utilizado para a promoção de eventos em campanhas de
143 vacinação e diz que desconhece essa dificuldade em relação à licitação eletrônica, mas que é algo que
144 pode ser verificado na intenção de que se tenha a melhor solução no caso. Fala ainda que é preciso
145 manter atualizado o e-SUS APS, para que possa ser feitas as correções de inconsistências, quando
146 necessárias. Por fim, solicita mais uma vez o empenho de todos quanto às ações de imunização nos
147 municípios e coloca-se à disposição para sanar eventuais dúvidas, se houver. A técnica Margarete inicia
148 seus informes, parabenizando a equipe do CAPS de Nova Xavantina, pela realização de um encontro
149 intersetorial de saúde mental, unindo vários setores do município de Nova Xavantina, no dia doze de
150 janeiro do corrente ano e que culminou na produção de um trabalho com o tema: Avanços nas
151 Estratégias Coletivas de Cuidado em Saúde Mental no CAPS de Nova Xantina – MT. Margarete diz
152 que esse trabalho foi apresentado no V Congresso Internacional: Boas Práticas em Saúde Mental,
153 ocorrido no último mês de março, representando não somente a Região de Saúde, mas também, o
154 próprio país neste evento da América Latina. Enfatiza os trabalhos realizados em saúde mental
155 realizados por Nova Xavantina, inclusive com a contratação de uma profissional de apoio nessa área
156 técnica específica. O próximo informe diz respeito à Portaria N° 102/2016/GBSES, que “*Estabelece*
157 *critérios de cofinanciamento estadual aos municípios que serão contemplados com o Programa de*
158 *Incentivo a Regionalização das Unidades de Reabilitação, Hemoterapia e Saúde Mental para*
159 *garantirem ações e serviços*”. Margarete enfatiza que o texto dessa Portaria passou por modificações
160 através da Resolução CIB/MT n° 84 de 21 de março de 2024, a qual “*Dispõe sobre a revisão dos*
161 *critérios de cofinanciamento do Programa Estadual de Incentivo a Regionalização, com vistas a*
162 *implantação e implementação da Rede de Atenção Psicossocial/RAPS, no âmbito do Sistema Único*
163 *de Saúde de Mato Grosso*”. Esta Resolução CIB MT estabelece novos valores de financiamento aos
164 municípios, lembrando que a adesão dos municípios será por intermédio de formalização de Termo de
165 Compromisso, que contém as responsabilidades de cada ente federativo participante. Margarete
166 explica que, ainda conforme estabelecido na Resolução CIB MT, as secretarias municipais de saúde
167 aplicarão este recurso financeiro exclusivamente para o custeio e em caráter complementar das ações
168 dos dispositivos da Rede de Atenção Psicossocial-RAPS: Centros de Atenção Psicossocial (CAPS),
169 Serviços de Residência Terapêutica (SRT) e Unidades de Acolhimento (UA), nas suas diferentes
170 modalidades. Margarete diz que encaminhará a documentação pertinente a esse assunto para todos e,
171 havendo quaisquer dúvidas, que os gestores procurem o Setor Técnico do ERS BG para receberem a
172 devida assessoria. Fala ainda sobre a implementação do uso do medicamento Palivizumabe,
173 comunicando que, segundo a Portaria n° 060/2024/GBSES, de 01 de fevereiro de 2024, o Hospital
174 Milton Pessoa Morbeck, sediado em Barra do Garças, estava estabelecido como um dos Polos de
175 Aplicação para o Palivizumabe, no módulo ambulatorial. No entanto, uma vez que o referido hospital
176 se encontra atualmente em reformas, o público alvo a receber esse medicamento deverá ser
177 encaminhado ao Polo de Aplicação em Cuiabá. Margarete explica que a incumbência de realizar o
178 transporte e propiciar a devida assistência social dos pacientes e responsáveis é dos municípios de
179 origem desses pacientes. Parabeniza a equipe de Barra do Garças, com o apoio do COSEMS MT, pelo
180 trabalho de busca ativa das crianças que precisam do referido medicamento e pela agilização na
181 elaboração e tramitação dos processos de solicitação, garantindo o acesso ao tratamento completo antes
182 findar o período de sazonalidade e de dispensação do medicamento ora referido. Por fim, Margarete
183 comunica que enviou e-mail a todos informando que o Instituto Nacional do Câncer (INCA) está
184 abrindo inscrições para o curso à distância de “Detecção Precoce do Câncer”. Este curso é destinado a

resom



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

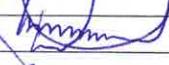
185 profissionais de saúde da Atenção Básica, tais como médicos, enfermeiros e odontólogos, e será
186 realizado no período de treze de maio a doze de julho do corrente ano. Ela diz que estão sendo ofertadas
187 sessenta vagas e que as inscrições poderão ser feitas no site informado no documento até o próximo
188 dia vinte e seis de abril. Fala que as vagas são limitadas e ressalta a importância do curso na formação
189 dos profissionais de saúde. Na sequência, o senhor Sérgio Tseredzatsu, como representante do DSEI
190 Xavante, solicita o uso da palavra, cumprimenta a todos, esclarecendo que, neste momento, é muito
191 importante nesta reunião com todos os representantes dos municípios da Região de Saúde, todos
192 buscarem o objetivo comum de sempre atender a população com os melhores serviços em saúde. Ele
193 lembra que isso também deve valer para a população indígena, uma vez que a todos devem participar
194 do processo de buscar e conquistar melhorias para a saúde de todos. Enfatiza que este é um espaço de
195 troca de saberes e de compartilhar as diversas experiências, visando ao atendimento pleno de todos os
196 cidadãos. Apresenta o senhor Carmino Antônio Tseredzatsu, Vice-Presidente do CONDISI Xavante.
197 Senhor Carmino agradece a oportunidade de poder dialogar com o pleno, relatando algumas melhorias
198 que já estão acontecendo, principalmente quanto aos atendimentos à população indígena. Fala do que
199 é considerado prioridade nesses atendimentos, dos vários problemas que ainda persistem e de como
200 podem ser solucionados através da troca de ideias e do trabalho em conjunto para que toda a população,
201 indígena ou não-indígena, seja favorecida. Sobre o caso do fato ocorrido com uma gestante indígena,
202 cuja gestação teve sérias complicações principalmente no momento do parto, com a ocorrência de óbito
203 da criança, senhor Carmino diz que estão todos envolvidos no esclarecimento de todos os fatos que
204 aconteceram, porque chegou-se ao desfecho trágico e de como, principalmente, melhorar todas as
205 condutas pertinentes ao caso, evitando-se que algo assim volte a acontecer. Diz que na medida do
206 possível os atendimentos de Atenção Básica para a população indígena estão acontecendo dentro da
207 própria área indígena, através dos postos de atendimentos existentes para esta finalidade. Pede, por
208 fim, que exista verdadeiramente uma boa parceria e diálogo constante entre todos os setores, para que
209 toda a população seja plenamente atendida. E que quando a população indígena precisar de algum tipo
210 de atendimento especializado em saúde, que assim o consiga, conforme a necessidade e a urgência de
211 cada caso. A Secretária Municipal de Saúde de Novo São Joaquim, senhora Renata, fazendo uso da
212 palavra, diz que este é um assunto muito importante e que merece um tempo bem maior para discussão
213 sobre pactuação e atendimentos em saúde, que devem ser dados à população de todo o município,
214 independente de etnia a qual pertença determinada pessoa. Sobre o assunto da gestante indígena,
215 Renata explica que, segundo sua opinião, ela espera que as todas gestantes, também as indígenas, façam
216 o acompanhamento pré-natal básico, sejam devidamente acompanhadas pelas equipes responsáveis em
217 cada caso, de forma que o atendimento necessário seja dado em todos os instantes e evitando que se
218 chegue a uma situação trágica como foi este caso específico. Relata brevemente os vários transtornos
219 que ocorreram neste caso e que, segundo ela, poderiam ter sido evitados caso tivesse existido o
220 acompanhamento pré-natal da referida mãe. Ela diz que já esclareceu todo esse assunto com
221 representantes dos setores envolvidos, afirmando que a saúde será tratada como um direito a todos os
222 indivíduos, e não somente os indivíduos indígenas. Esclarece que é preciso melhorar o diálogo e a
223 compreensão entre todos e que os atendimentos em Atenção Básica à Saúde devem ser garantidos e
224 praticados também nas áreas indígenas, possibilitando o atendimento especializado quando necessário,
225 em tempo hábil e no local devido. Por fim, acerta-se a ideia que é preciso todos se reunirem e
226 dialogarem melhor a respeito desse assunto. Franco diz que ainda haverá maiores oportunidades para
227 isso e que, aos poucos, tudo vai se alinhando. Dando continuidade, segue-se a aprovação da Ata da 01ª
228 Reunião Ordinária CIR Garças Araguaia de 22 de fevereiro de 2024; a aprovação da Ata da 03ª Reunião
229 Extraordinária CIR Garças Araguaia de 05 de março de 2024; a aprovação da Ata da 04ª Reunião
230 Extraordinária CIR Garças Araguaia de 18 de março de 2024; e a aprovação da Ata da 05ª Reunião

Resom



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Comissão Intergestores Garças Araguaia – CIR GA

231 Extraordinária CIR Garças Araguaia de 03 de abril de 2024. As referidas Atas foram encaminhadas
232 anteriormente aos membros para conhecimento e análise. Feitas as devidas correções e
233 complementações textuais conforme solicitadas em seus respectivos textos, e não mais havendo outras
234 solicitações de igual teor, as Atas foram colocadas em apreciação e aprovadas. Na sequência, segue-se
235 para as **PACTUAÇÕES. Proposição Operacional CIR Garças Araguaia nº 009 de 18 de abril de**
236 **2024.** Propõe sobre a aprovação do Projeto referente à proposta nº 13968133000124002, cadastrada
237 no Fundo Municipal de Saúde - FMS, para aquisição de Transporte Sanitário Eletivo - Micro Ônibus
238 no valor de 611.000,00 (seiscentos e onze mil reais), tendo como beneficiária a Unidade Básica de
239 Saúde Ana Soares de Lima, CNES 7342454, localizada no município de General Carneiro, situado na
240 Região de Saúde Garças Araguaia no Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposição**
241 **Operacional CIR Garças Araguaia nº 010 de 18 de abril de 2024.** Propõe sobre a aprovação da
242 proposta nº: 11106.800000/1240-01 cadastrada no Fundo Municipal de Saúde - FMS, com recursos de
243 Emenda Parlamentar, destinados à aquisição de equipamento e material permanente para unidade de
244 Atenção Especializada em Saúde, no valor de R\$ 499.997,00 (Quatrocentos e noventa e nove mil,
245 novecentos e noventa e sete reais) para o Hospital Municipal Maria Dolores T. Jordão do município
246 de Novo São Joaquim, situado na Região de Saúde Garças Araguaia, no Estado de Mato Grosso.
247 Aprovada por consenso. **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia nº 011 de 18 de abril de**
248 **2024.** Propõe sobre a aprovação de concessão de recursos financeiros de custeio para manutenção e
249 qualificação dos serviços de média e alta complexidade, no valor de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil
250 reais), ao município de Nova Xavantina, situado na Região de Saúde Garças Araguaia no Estado de
251 Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Proposição Operacional CIR Garças Araguaia nº 012 de 18**
252 **de abril de 2024.** Propõe sobre a aprovação do Projeto de concessão de recursos financeiros destinados
253 ao custeio dos serviços de Média e Alta Complexidade do Sistema Único de Saúde – SUS, no valor de
254 R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais) ao município de Barra do Garças, situado na Região de Saúde
255 Garças Araguaia, no Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Resolução CIR Garças**
256 **Araguaia Nº. 002 de 18 de abril de 2024.** Dispõe sobre aprovação do Calendário Regional e Fluxo
257 do Processo de remanejamento/repactuação de recursos financeiros destinados à Assistência de Média
258 e Alta Complexidade da Programação Pactuada e Integrada - PPI, da Região de Saúde Garças Araguaia
259 do Estado de Mato Grosso. Aprovada por consenso. **Resolução CIR Garças Araguaia Nº. 003 de 18**
260 **de abril de 2024.** Dispõe sobre a composição dos membros da Comissão Intergestores Regional
261 Garças Araguaia – CIR GA. Aprovada por consenso. **Resolução CIR Garças Araguaia Nº. 004 de**
262 **18 de abril de 2024.** Dispõe sobre a Aprovação do Plano Regional de Contingência das Arboviroses
263 Urbanas Dengue, Zika e Chikungunya 2023/2024 da Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de
264 Mato Grosso. Aprovada por consenso. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida,
265 a reunião foi encerrada às dezesseis horas. Eu, Rosângela Cristina da Silva Oliveira lavrei a presente
266 Ata, que contém seis páginas com duzentas e setenta e três linhas, sem rasuras, que vai assinada por
267 mim; pelo Secretário Executivo da CIR GA Marcio Meirelles Ferreira; pelo Coordenador desta
268 reunião, o senhor Franco Danny Mancioli Oliveira; e pelo Vice Regional do COSEMS/MT o Sr.
269 Magno Sousa Martins Vieira.
270 Rosângela Cristina da Silva Oliveira Moraes 
271 Marcio Meirelles Ferreira 
272 Franco Danny Mancioli Oliveira 
273 Magno Sousa Martins Vieira 